PREMIER®

MANUAL DE INSTRUCCIONES
TENSIÓMETRO ANÁLOGO
BP-1001

ESTIMADO CLIENTE
Con el fin de que obtenga el mayor desempeño de su producto, por favor lea este manual de instrucciones cuidadosamente antes de comenzar a utilizarlo, y guárdelo para su futura referencia.
Si necesita soporte adicional, no dude en escribir a: ***info@premiermundo.com***

1. UBICACIÓN DEL COJÍN

Practique el siguiente procedimiento para familiarizarse con la unidad. Antes de tomar su presión arterial, planee relajarse y descansar por lo menos durante 15 minutos. Esto reducirá la posibilidad de errores debido a actividad física. Si usted es diestro deslice el cojín por el brazo derecho y levante la palma de la mano. Sin importar si está sentado o acostado verifique que el brazo se encuentre a nivel de corazón. Gire el cojín de tal manera que el diafragma del estetoscopio quede sobre la parte interior del brazo justo arriba del codo. Lo que lo ubica sobre la gran arteria que pasa sobre el hoyo del codo. (Esta arteria también puede ser localizada siguiendo su pulso) Tome el cojín de su extremo y tire hasta ajustar, enrolle el sobrante alrededor del brazo y asegure con el velcro.

2. INFLAR EL COJÍN

Sienta el pulso de la arteria directamente con sus dedos para asegurar que la cabeza del estetoscopio quedará directamente sobre éste. Ajuste los audífonos del estetoscopio de tal manera que le sean cómodos. Sostenga el monitor con su mano izquierda o cuélguelo del cojín. Cierre la válvula girando hacia la derecha SIN SOBRE FORZAR. Infle presionando la bomba repetidamente con la mano derecha mientras escucha el pulso. Mire el monitor, una vez deje de escuchar el pulso, continúe inflando por 30 mm adicionales.

3. DESINFLE EL COJÍN LENTAMENTE

lentamente abra la válvula de presione para que el cojín se desinfle a una rata de 2-4 mm Hg con cada pulso. (Lo cual generalmente significa dos rayas por segundo) Tenga en cuenta que la rata de desinflado es importante para una precisa lectura. Recuerde que la presión del cojín corta el flujo sanguíneo del resto del brazo, por favor no lo deje inflado mas de lo estrictamente necesario.

4. PRESIÓN SISTÓLICA

Luego de abrir la válvula, escuche con cuidado en busca del pulso. En el momento en que escuche un pulso de golpe ligero y rítmico, lea la aguja. Ésta es su presión sistólica (alta) Es posible que al comienzo le sea difícil escuchar las diferencias del pulso, pero con un poco de atención le será evidente. También notará que la aguja saltará ligeramente cuando alcance la presione sistólica

5. PRESIÓN DIASTÓLICA

Permita que la presión continúe bajando en la misma rata como viene (2-4mm Hg por segundo). Escuche con atención. Los sonidos cambiaran de fase, y se desvanecerán lentamente. Fíjese en la aguja. En el punto exacto en que deje de escuchar sonidos, lea la aguja y ésta será su presione diastólica. (baja)

6. NOTA

Con un cuidado adecuado éste tensiómetro le ofrecerá muchos años de servicio confiable. Con el fin de asegurar un buen funcionamiento siga las siguientes reglas básicas:

- La galga de presión debe ser manipulada con cuidado, no la deje caer ni la sacuda. La aguja debe indicar cero cuando el cojín se desinfle completamente.
- En Condiciones normales se recomienda calibrar la unidad cada dos años y cada vez que se haga una reparación. Esta calibración debe hacerse a los puntos 50mmHG y 200mmHG.

PREMIER®

INSTRUCTION MANUAL
ANALOG BLOOD PRESSURE MONITOR
BP-1001

DEAR CUSTOMER
In order to achieve the best performance of your product, please read this instruction manual carefully before using, and keep it for future reference.
If you need extra support, please write to ***info@premiermundo.com***

1. POSITION THE PRESSURE CUFF

Practice the following procedure several times to become familiar with the equipment. Before taking your blood pressure, plan to relax and rest for at least 15 minutes. This will reduce the error due to physical activity. If you are right-handed, slip the pressure cuff over your left arm and extent your left arm palm up. Whether sitting or lying, be sure that your arm rests at the same level as your heart. Turn the cuff so that the stethoscope diaphragm (sound head) is on the inside of the arm just above the elbow. This locates it over the large artery near the hollow of the elbow. (This artery can be also found by feeling for the pulse of the artery) Grasp the end of the cuff and pull it snug, then wrap it around and over your arm, pressing together with Velcro tape to bin the cuff securely

2. INFLATE THE CUFF

Feel the pulse of the artery with your fingertips to be sure the heads of the stethoscope is located directly over it. Insert the earpieces of the stethoscope (adjust by turning earpieces to fit comfortably in your ears) Hold the gauge in your left hand or clip onto the cuff on the loop provided for feading. Close the airflow valve on the bulb (turn clockwise) DO NOT OVER TIGHTEN. Inflate the cuff by repeatedly squeezing the bulb with your right hand. Listen to the pulse beat whilst inflating the cuff. Watch the gauge. When you can no longer hear the pulse beat. Raise the pressure an additional 30 mm.

3. SLOWLY DEFLATE THE CUFF

Slowly open the airflow valve by turning counter clockwise so that the pressure drops 2-4 mm Hg with each beat of your heart. (This will usually mean a drop of one to two marks on the gauge every second) The rate of deflation is important for accurate reading. Remember tie pressure of the cuff bas shut off all blood, flow to the arm. So do not leave it inflated fully any loner than absolutely necessary

4. SYSTOLIC PRESSURE

After opening the airflow valve, listen carefully for a pulse beat. The moment you hear the faint rhythmic tapping or tumping sound of the pulse beat, note the reading on the gauge. This is your systolic (upper) blood pressure. It may be difficult at first for you to detect the sounds of the pulse beat, listen carefully and acquaint yourself with these unfamiliar sounds .You should also notice the needle on the gauge "bounce” when your systolic pressure is reached.

5. DIASTOLIC PRESSURE

Allow the pressure to continue dropping at the same rate as be- for 2-4mm Hg per second. Listen carefully with the stethoscope. The sounds you hear will change the phases. From the first sharp tagging or thud, they will soften to blowing or swishing sounds Watch the felling needle. At the exact point when you can no longer hear the sounds, read the gauge. This is your diastolic (lower) blood pressure reading.

6. NOTICE

With proper care your blood pressure Monitor will provide many years of reliable service. To insure a well functioning unit, follow these basic rules:

- Pressure gauge should be handled with care, do not drop or jar
- Needle should indicate zero when cuff is fully deflated.
- Under normal condition, the device is recommended to be calibrated every two years and after repair
- Calibration should be carried out at the points of 50 mmHg and 200